

# Axillair blok

## Voorwaarden

- 1 Perifeer infuus
- 2 Monitoring Pakket 1
- 3 Surpass B0

## Materiaal

- 1 Lineaire probe
- 2 Basis poets-set regionale anesthesie met echo-hoes
- 3 Echogene naald 5 cm

## Medicatie

Voor anesthesie: Levobupivacaine 0.5%, in totaal max  $\frac{1}{4}$  mL/kg, ca. 5 mL per zenuw

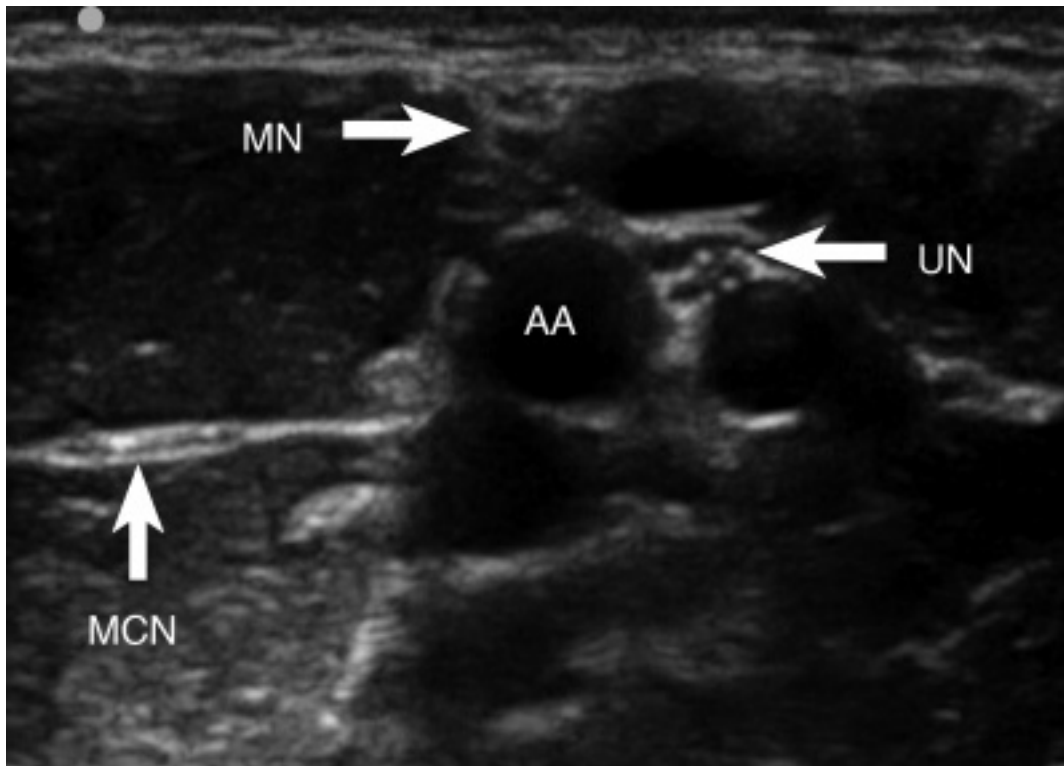
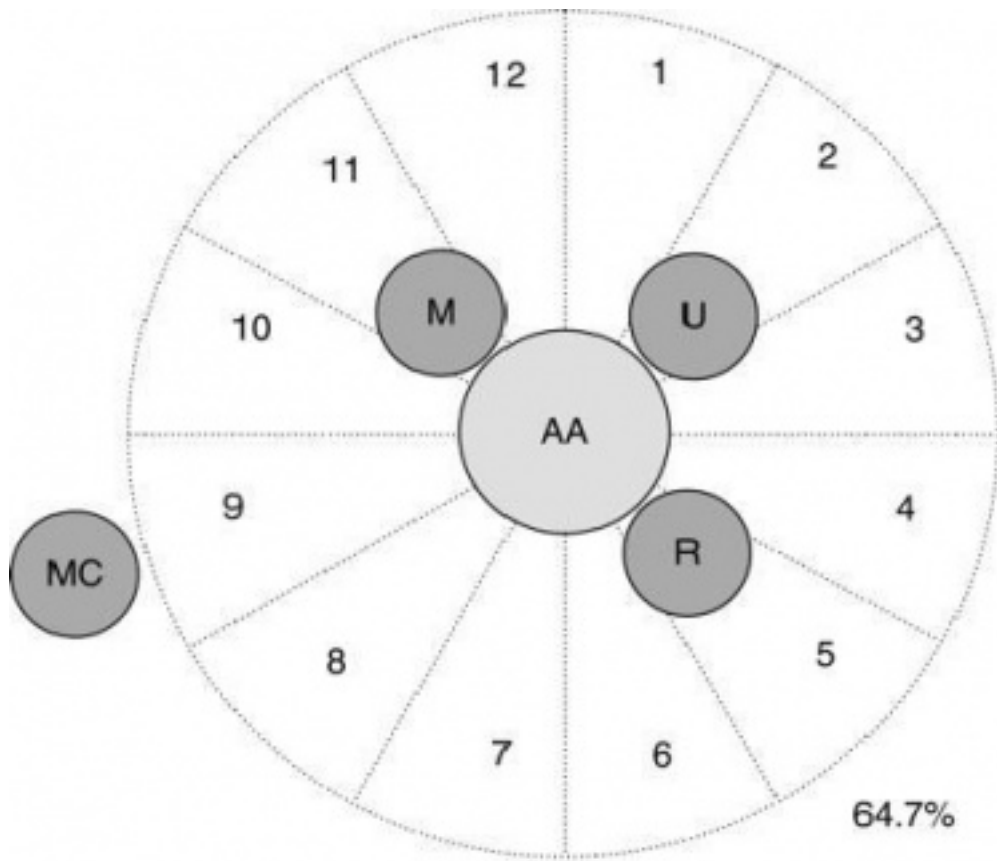
Voor analgesie: Levobupivacaine 0.25%, in totaal max  $\frac{1}{4}$  mL/kg, ca. 5 mL per zenuw

## Positionering en naaldpositie

- Rugligging. Arm abduceert.
- Probe in Axilla,
- Punctie in plane (1) / out of plane (2)
- Iedere zenuw wordt separaat opgezocht.[1]

## Specifieke aandachtspunten

- Single shot of continue techniek mogelijk. Positie van catheter dan van operatiegebied afhankelijk, meestal naast arteria brachialis.
- Voornaamste indicatie is analgesie / anaesthesie bij operatieve ingrepen op arm en hand.
- De innervatie van de mediale zijde van de bovenarm is via de nervus intercostobrachialis, die door subcutane infiltratie kan worden blokkeert.
- Zeer belangrijk is dat de lokalisatie en relatie tussen de zenuwen in de axillaire regio zeer variabel zijn. De klassieke verdeling zoals beneden is in maar 65% van patiënten te vinden.[2]



Beeld axillair blok, links de “klassieke” anatomische lokalisatie van nervus medianus (M/MN) nervus ulnaris (U/UN), nervus musculocutaneus (MC/MCN) en de nervus radialis (R) rondom de

arteria axillaris (AA), en rechts het corresponderend echobeeld (nervus radialis niet zichtbaar). {2 en 3]

- Vaak is de nervus radialis achter de arteria brachialis moeilijk te visualiseren. De zenuw ligt meestal zoals in het schema boven, en injectie van 1-2 mL lokaal-anestheticum in dit gebied leidt zeer vaak tot goede toename van contrast en visualisatie zenuw.
- De blokkade van de plexus brachialis axillair vereist abductie van de hand. Indien hand door pijn niet kan worden bewogen is de alternatief een supra- of infraclaviculair blok.
- Cave goed gevasculariseerd gebied, met name veneuze vaten (o.a. venae axillares).

## Literatuur

- 1 Chin KJ en Handoll HH. Single-, double or multiple injection techniques for axillary brachial plexus block. Cochrane Database Syst Rev 2011; CD003842.
- 2 Christophe JL et al. Assessment of topographical variations at the axilla using ultrasound. Br J Anaesth 2009; 103: 606-12.
- 3 Marhofer P et al. Fifteen years of ultrasound-guided regional anaesthesia: Recent developments in block techniques .Br J Anaesth 2010; 104: 673-83.

## Weblinks

<http://www.neuraxiom.com/html/newaxillary.html>, <http://www.usra.ca/axianatomy.php>